



OGGETTO: *Gara 27/2015 “Concessione della gestione del servizio di bar e preparazione pasti nei locali posti all’interno del Polo Sanitario territoriale città di Imola”
- Dichiarazione di assenso privacy -*

DICHIARAZIONE EX ARTT. 13 E 79 D.LGS N. 196/2003

RAGIONE SOCIALE	
Ragione sociale Partita IVA Codice Fiscale	
INDIRIZZO SEDI	
Sede legale via Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____ Telefono _____ Fax _____ e-mail _____	
Sede amm.va via Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____ Telefono _____ Fax _____ e-mail _____	
Altra sede via Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____ Telefono _____ Fax _____ e-mail _____	
DATI TECNICI ISCRIZIONI CCIAA di _____ Numero _____ dall’anno _____	
Appartenenza a consorzi –	
Ragione Sociale Partita IVA Codice Fiscale Sede legale via Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____ Telefono _____ fax _____ e-mail _____	

DICHIARAZIONE A CURA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Il sottoscritto..... rappresentante legale dell'Impresa i cui dati sono riportati nella presente scheda, manifesta il proprio consenso ai sensi degli artt. 13 e 79 del D.Lgs. n. 196/2003, a chè i dati che riguardano l'Impresa medesima siano oggetto delle operazioni di trattamento, elencate nel D.Lgs. 196/2003

Data

Firma